

Исполнитель на основании требований Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 “Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006” уведомляет Заказчика(Потребителя), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Подпись заказчика \_\_\_\_\_

## ДОГОВОР № возмездного оказания медицинских услуг

г. Владивосток

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью **ООО «Студия лазерной косметологии»**, свидетельство о государственной регистрации юридического лица: 25№ 003890972, зарегистрировано «16» августа 2013 г. ИФНС России по Фрунзенскому району г. Владивостока), именуемое в дальнейшем «**Клиника**», в лице генерального директора Згонник Рады Борисовны, действующего на основании Устава с одной стороны, и

\_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_ (дата рождения), именуемый в дальнейшем «**Пациент**», с другой стороны, вместе именуемые, как стороны договора (далее – «**Стороны**»), заключили настоящий договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – «**Договор**») о нижеследующем:

### 1. Предмет Договора

1.1. Клиника обязуется по заданию Пациента оказать медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ (далее – «**Услуги**»), а Пациент обязуется принять и оплатить эти Услуги.

1.2. Перечень Услуг, предоставляемых в соответствии с Договором и стоимость этих услуг, указываются в приложениях - «Перечень платных медицинских услуг», являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – «**Приложение 1**»)

1.3. Сроки предоставления услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Пациента в Клинику и оказываются до момента выполнения Клиникой обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме.

### 2. Условия предоставления Услуг:

2.1. Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.

2.2. Услуги предоставляются на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность: лицензия Л041-01023-25/00296850 от «23» января 2015 г. на осуществление медицинской деятельности: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); дерматовенерологии; косметологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; физиотерапии по адресу : 690003, Россия, Приморский край, г. Владивосток, ул. Бестужева, 22, выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, адрес: ул.1-я Морская, 4, Владивосток, 690007 телефон: 8 (423) 241-35-14)

2.3. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.4. Клиника уведомляет Пациента о возможности получения Услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.5. Клиника уведомляет Пациента, что она не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.6. В случае, если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных Договором и Приложениями, Клиника обязана предупредить об этом Пациента. Без согласия Пациента Клиника не вправе предоставлять дополнительные Услуги на возмездной основе.

2.7. В случае, если при предоставлении Услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

2.8. Услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Пациента.

2.9. Информация о режиме работы Клиники, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) Услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, а также сведения о специалистах Клиники, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте Клиники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://sem-vl.ru/>), а также на информационном стенде в помещении Клиники.

2.10. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

### **3. Права и обязанности Сторон**

#### **3.1. Клиника обязуется:**

3.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.2. Обеспечить оказание Услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.1.4. Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и хранение.

3.1.5. Выдать Пациенту по его требованию медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.1.6. предоставить Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию в срок, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации:

а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие

#### **3.2. Пациент обязуется:**

3.2.1. До оказания Услуги сообщить сведения об имеющихся у него заболеваниях, противопоказаниях к применению средств и препаратов, процедур, а также иную информацию, которая может повлиять на результат Услуги.

3.2.2. Заботиться о сохранении своего здоровья, выполнять назначения медицинского персонала Клиники, соблюдать режим лечения и правила поведения в Клинике.

3.2.3. Немедленно извещать Клинику об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания Услуг и по его завершению.

3.2.4. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения лечащего врача. в случае опоздания Пациента более чем на 30 (тридцать) минут по отношению к назначенному Пациенту времени получения услуги, Клиника оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги.

3.2.5. Своевременно принять и оплатить Услуги Клиники согласно Договору и Приложениям.

3.2.6. После завершения оказания услуг подписать «Акт выполненных услуг» (Приложение 2)

#### **3.3. Клиника вправе:**

3.3.1. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, по согласованию с Пациентом, направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.3.2. В случаях, установленных действующим законодательством, устанавливать и изменять гарантийные сроки.

3.3.3. Оказывать Услуги по настоящему Договору и Приложениям своими силами или привлекать третьих лиц, за действия которых Клиника несет ответственность перед Пациентом, как за свои собственные.

3.3.4. Не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Пациентом Услуг в соответствии с Договором и Приложениями, а также в случае, если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

3.3.5. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Клиники, а также на информационном стенде.

#### **3.4. Пациент имеет право:**

3.4.1. На получение имеющейся информации доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Клиники и согласия врача.

3.4.4. На отказ от получения Услуг при условии оплаты фактически понесенных расходов Клиники, связанных с оказанием Услуг.

#### **4. Оплата услуг**

4.1. Оплата Услуг Клиники производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Пациента. Оказываемые услуги оплачиваются Пациентом на основании Приложения к Договору и утвержденного Исполнителем прейскуранта.

4.2. Пациент оплачивает Услугу после ее принятия. С согласия Пациента Услуга может быть оплачена путем внесения аванса.

4.3. На Услуги, по требованию Пациента или Клиники, составляется смета, которая является неотъемлемой частью Договора.

4.4. После оказания Услуг, Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных Услуг.

4.5. На выполнение отдельной медицинской услуги, стоимость которой определить при заключении данного Договора затруднительно, Клиникой по требованию Пациента может быть составлена твердая или приблизительная смета. В таком случае смета на оказание услуг согласовывается с Пациентом в дополнительном соглашении, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.6. При отказе в оказании платных медицинских услуг обязанность Клиники по возврату денежной суммы, уплаченной Заказчиком (Потребителем) по Договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

4.7. Оплата медицинской услуги Пациентом путем перевода средств на счет третьего лица, указанного Клиникой (в письменной форме), не освобождает Клинику от обязанности осуществить возврат уплаченной Пациентом суммы как при отказе от исполнителя Договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

#### **5. Ответственность Сторон**

5.1. Клиника несет ответственность перед Пациентом за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Клиники в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. При надлежащем исполнении обязательств Клиникой, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

5.4. В случае возникновения разногласий между Клиникой и Пациентом, спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.5. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, имеет право направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок до 10 дней с момента получения.

5.6. В случае ненадлежащего оказания платной медицинской услуги Пациент имеет право обратиться с обращением (жалобой) в простой письменной форме в Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Приморскому краю, адрес: 690950, Приморский край, г. Владивосток, ул. Сельская, дом 3 либо Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения, [Адрес:](#) 1-я Морская ул., 2, Владивосток, Приморский край, 690007.

5.7. В случае немотивированного отказа Заказчика (Потребителя) от получения услуг, указанных в дополнительных соглашениях к настоящему Договору, он обязан возместить Исполнителю все расходы и убытки, возникшие в связи с исполнением обязательств в рамках настоящего Договора.

5.8. Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации не менее 5 лет со дня его подписания обеими сторонами.

#### **6. Заключительные положения**

6.1. Обработка персональных данных Пациента осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».

6.2. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6.3. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6.4. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

#### 7. Прочие условия

7.1. Договор может быть подписан факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования либо иного аналога собственноручной подписи, если эта подпись признается всеми сторонами.

7.2. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Все дополнительные соглашения, а также любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют юридическую силу только в случае их подписания сторонами или их полномочными представителями.

7.4. Все переговоры и иные договоренности, достигнутые до подписания настоящего Договора, теряют силу и не принимаются во внимание сторонами при разрешении споров в рамках исполнения обязательств по Договору.

7.5. Стороны могут использовать в переписке корпоративную почту, указанную Клиникой studialK@mail.ru и личную почту Пациента \_\_\_\_\_

7.6. При изменении адреса, паспортных данных и иных реквизитов, стороны обязаны своевременно информировать друг друга, но не позднее 10 дней с момента произошедших изменений.

#### 8. Реквизиты и подписи Сторон

##### КЛИНИКА:

Общество с ограниченной ответственностью  
«Студия лазерной косметологии»  
ИНН/КПП : 2540194298 /254001001

ОГРН 1132540007885

Юридический адрес: 690003, Приморский край,  
г. Владивосток, ул. Бестужева, 22  
р/с 40702810620020006712  
филиал «Хабаровский» АО «Альфа-Банк» г.  
Хабаровск  
к/сч 30101810800000000770  
БИК 040813770  
Телефон: 89046286777

Генеральный директор: Згонник Р.Б. \_\_\_\_\_  
М.П.

##### ПАЦИЕНТ:

ФИО: \_\_\_\_\_

Паспорт (при наличии):

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Договор прочитан мною лично, условия мне  
разъяснены и понятны

Подпись \_\_\_\_\_